

年 月 日  
YYYY /MM /DD科目等履修生（大学院）証明書交付願  
Request for Certificate(s)

筑波大学長 殿

To President of University of Tsukuba

研究科 Graduate School

所属 Affiliation

専攻 Program

身分証明書番号

Student ID

※科目等履修生在籍当時の番号 / Student ID while in attendance

氏名 Name

※科目等履修生在籍当時の氏名 / Full name while in attendance.

英字氏名

Alphabetical Name

※英文証明書を申請する方は、必ずご記入ください。

\*For the certificate(s) in English

生年月日

年 月 日

Date of Birth

YYYY /MM /DD

&lt;住所 Address&gt;

〒

連絡先

Contact Information

&lt;Tel&gt;

&lt;Email&gt;

下記の証明書を交付願います。I hereby request the following Certificate(s).

在籍期間 Period of Enrollment	年 月 日 ~ 年 月 日 ( ~ 学期)				
	年 月 日 ~ 年 月 日 ( ~ 学期)				
	平 年 月 日 ~ 年 月 日 ( ~ 学期)				
提出先 Where to submit	理由 Purpose of request	必要とする証明書及び枚数 (和文: Japanese version / English: English version)			
			(1) 在籍証明書 Certificate of Enrollment	(2) 単位修得 (成績) 証明書 Transcript	(3) 基礎資格・単位修得証明書 ※教員免許状申請用 (和文のみ)
		和文	通	通	通
		English	通	通	
		和文	通	通	通
		English	通	通	
		和文	通	通	通
English		通	通		

<b>証明書の種類</b> 1) 在籍証明書 Certificate of Enrollment 2) 単位修得 (成績) 証明書 Academic Transcript 3) 基礎資格・単位修得証明書: 和文のみ。教員免許状申請用。	複写無効用紙で発行しますので、通常は厳封不要です。厳封指定がある場合は、以下に✓をしてください。また、複数枚申請される場合で、1枚ごとに厳封を希望する場合は、余白にその旨を明記してください。 <input type="checkbox"/> 厳封指定があるため、厳封を希望します。 If certificates to be mailed in a sealed envelope, please specify (for multiple copies, specify if separate sealed envelopes are required) <input type="checkbox"/> I hereby request the certificate(s) be placed in a sealed envelope. <b>※(3) 基礎・単位修得証明書』を申請される方は、以下についてあらかじめご記入ください。</b> a. 申請する免許状の種類 b. 申請する免許状の教科			
	受付日 ※Official Use	月 日	返送日 ※Official Use	月 日

年 月 日

YYYY /MM /DD

科目等履修生（大学院）証明書交付願  
Request for Certificate(s)

筑波大学長 殿

To President of University of Tsukuba

所属 Affiliation ○○○○○○ 研究科 Graduate School

○○○○ 専攻 Program

身分証明書番号  
Student ID 20XXXXXXX  
※科目等履修生在籍当時の番号 / Student ID while in attendance氏名 Name 筑波 太郎  
※科目等履修生在籍当時の氏名 / Full name while in attendance英字氏名 Taro TSUKUBA  
Alphabetical Name ※英文証明書を申請する方は、必ずご記入ください。  
\*For the certificate(s) in English生年月日 19XX 年 M 月 D 日  
Date of Birth YYYY /MM /DD<住所 Address>  
〒112-0012  
東京都文京区大塚 3-29-1連絡先  
Contact Information  
<Tel> 03-3942-XXXX  
<Email> tsukuba@XXX.com

下記の証明書を交付願います。I hereby request the following Certificate(s).

在籍期間 Period of Enrollment	平成 28 年 4 月 1 日 ~ 平成 29 年 9 月 30 日 (春学期 ~ 春学期)					
	平成 29 年 4 月 1 日 ~ 平成 30 年 3 月 31 日 (春学期 ~ 秋学期)					
	平成 年 4 月 日 ~ 平成 年 9 月 日 ( ~ )					
提出先 Where to submit	理由 Purpose of request	必要とする証明書及び枚数 (和文: Japanese version / English: English version)				
			(1) 在籍証明書 Certificate of Enrollment	(2) 単位修得 (成績) 証明書 Transcript	(3) 基礎資格・単位修得証明書 ※教員免許状申請用 (和文のみ)	
	○○株式会社	転職活動のため	和文	1 通	1 通	通
			English	通	通	
			和文	通	通	通
			English	通	通	
		和文	通	通	通	
		English	通	通		

証明書の種類 1) 在籍証明書 Certificate of Enrollment 2) 単位修得 (成績) 証明書 Academic Transcript 3) 基礎資格・単位修得証明書: 和文のみ。教員免許状申請用。	複写無効用紙で発行しますので、通常は厳封不要です。厳封指定がある場合は、以下に✓をしてください。また、複数枚申請される場合で、1枚ごとに厳封を希望する場合は、余白にその旨を明記してください。 <input type="checkbox"/> 厳封指定があるため、厳封を希望します。 If certificates to be mailed in a sealed envelope, please specify (for multiple copies, specify if separate sealed envelopes are required) <input type="checkbox"/> I hereby request the certificate(s) be placed in a sealed envelope. ※(3) 基礎・単位修得証明書を申請される方は、以下についてあらかじめご記入ください。 a. 申請する免許状の種類 b. 申請する免許状の教科			
	受付日 ※Official Use	月 日	返送日 ※Official Use	月 日